

QUAẢN SAN DIEGO

HUỠY BỒU GIAÁY CHO PHEÙP SỒU ĐƯỠNG HOAËC TIEÁT LOẢ THOẮNG TIN SỒUC KHOÙE GIỒO KÍN

Toái **HUỠY BỒU** giaáy pheùp sồu đưỡng hoaëc tieát loả thoắng tin sồuc khoùe cuúa caù nhaân ñaõ neáu teân nhõ döõuì ñaáy.

		NGAØY:	
BEẢNH NHAẢN/CỒ DAẢN/KHAÙCH HAØNG			
HOI:		TEẢN:	TEẢN LOÙT VIEÁT TAÉT:
ÑÒA CHÆ		THAØNH PHOẢ/TIEÁU BANG:	SOẢ BỒU CHAÙNH:
SOẢ ÑIEẢN THOẠI:	TEẢN GOỈ KHAÙC:	SSN (SOẢ AN SINH XAÕ HOẢI):	NGAØY SINH:
CAÙ NHAẢN HOAËC TOẢ CHỒC NAỠ NỒIC PHEÙP TIEÁT LOẢ:			
HOI HOAËC TEẢN CỒ QUAN:		TEẢN:	TEẢN LOÙT VIEÁT TAÉT:
ÑÒA CHÆ		THAØNH PHOẢ/TIEÁU BANG:	SOẢ BỒU CHAÙNH:
CAÙ NHAẢN/TOẢ CHỒC NAỠ NỒIC PHEÙP NHAẢN THOẮNG TIN:			
HOI HOAËC TEẢN CỒ QUAN:		TEẢN:	TEẢN LOÙT VIEÁT TAÉT:
ÑÒA CHÆ		THAØNH PHOẢ/TIEÁU BANG:	SOẢ BỒU CHAÙNH:
CAÙC NGAØY CHỒOẢ TRỒ:			
HUỠY BỒU GIAÁY PHEÙP SỒU ĐƯỠNG HOAËC TIEÁT LOẢ THOẮNG TIN SAU ÑAÁY: (XIN ÑAÙNH DAÁU)			
<input type="checkbox"/> Tieán sồu beảnh lýù vaø khaùm sồuc khoùe <input type="checkbox"/> Toùm löõic xuaát vieăn <input type="checkbox"/> Ghi chuù veà tieán trình <input type="checkbox"/> Hoà sồ đưỡng thuoác <input type="checkbox"/> Giaùì thích hình röi: quang tuyeán X, sieâu âm, v.v... <input type="checkbox"/> Keát quaù xeùt nghiểm trong phoøng lab <input type="checkbox"/> Hoà sồ nha khoa <input type="checkbox"/> Hoà sồ taảm thaàn, keá caù tham vaán <input type="checkbox"/> Keát quaù xeùt nghiểm HIV/AIDS trong maùu; baát cồu/moii ñieàu lieân quan ñeán keát quaù ñoù		<input type="checkbox"/> Chæ ñòngh cuúa baùc số <input type="checkbox"/> Hoà sồ döõic phoøng <input type="checkbox"/> Hoà sồ chích ngöøa <input type="checkbox"/> Ghi chuù ñieàu döõng <input type="checkbox"/> Hoà sồ hoùa ñôn <input type="checkbox"/> Hoà sồ cai nghiểm ma tuùy/röõiu <input type="checkbox"/> Toaøn boả hoà sồ <input type="checkbox"/> Daĩng khaùc (<i>Ghi röõ</i>) _____ _____ _____	
Giõuì haĩn huỷ boù: Toái hieáu laø khoắng theá huỷ boù thoắng tin ñaõ tieát loả theo giaáy pheùp maø toái ñaõ kyù trồduùc ñoù.			
CHỒO KỠ CUÚA CAÙ NHAẢN HOAËC ÑAỈ DIEẢN HỒIP PHAÙP			
CHỒO KỠ:		NGAØY:	
NEÁU ÑAỈ DIEẢN HỒIP PHAÙP KỠ TEẢN THÌ CHO BIEÁT MOẢI QUAN HEẢ VỒI CAÙ NHAẢN ÑỒU:			

County of San Diego REVOCATION OF AUTHORIZATION TO USE OR DISCLOSE PROTECTED HEALTH INFORMATION	Client: _____ Record Number: _____ Program: _____
23-08 HHSA (04/03)	(04/05)